

Objednávka vydaná číslo **OZT/16/04011 / Ke**

Odběratel :

Fakultní nemocnice Hradec Králové

Sokolská 581

500 05 Hradec Králové - Nový Hradec Králové

IČO: 00179906

DIČ: CZ00179906

Bankovní spojení: **Česká spořitelna, a. s.**

Číslo účtu: **2651552/0800**

Plátce DPH: **Ano**

Dodavatel :

MEDKONSULT s.r.o.-servis

Balcárkova 8

779 00 Olomouc

Telefon: **585 414 511**

Fax: **585 416 045**

E-mail:

Předpokládám dodání do:

Datum vystavení : 13.6.2016

Datum odeslání :

Datum splnění :

Objednáváme u Vás :

č.ř.	název položky	množství mj	předpoklad cena/mj	cena celkem
------	---------------	-------------	-----------------------	----------------

1.	Oprava - Přístroj ultrazvukový, i.č. 4022439, v.č. 1894181	1	220 220,00	220 220,00
----	--	---	------------	------------

Celková částka : **Kč 220 220,00**

Závada: Nefunkční sonda peroperační, typ: 8816, v.č. 3970291, pravděpodobně zalomený kabel.

Požadovaný termín splnění objednávky: 30.6.2016

Kontaktní osoba:

N.S.: 7452 - COS CHIR všeob.

Dodavatel je povinen:

a) na fakturu uvést prohlášení dodavatele o tom, že ke dni vystavení faktury není (je) veden v registru nespolehlivých plátců daně z přidané hodnoty a bankovní účet uvedený na faktuře je účtem, který je plátcem daně dle § 109 z. č. 235/2004 Sb. zveřejněn.

b) veškeré případné vícepráce nebo navýšení sjednané ceny nechat vždy předem odsouhlasit.

c) zabezpečit atesty a prohlášení o shodě na výrobky a materiál, jsou-li tyto součástí dodávky.

d) fakturu označit názvem pracoviště, číslem nákladového střediska a číslem této objednávky! Montážní (dodací) list musí dále obsahovat výrobní a inventární číslo přístroje, čitelné jméno pracovníka kliniky, který zboží nebo službu převzal, jeho osobní číslo, podpis a razítko.

e) montážní list musí obsahovat prohlášení, že zařízení je schopno dalšího bezpečného provozu. Je - li servis prováděn přímo na pracovišti bude o tom uveden záznam v provozním deníku přístroje, s podpisem a razítkem servisního technika. V případě odvezení přístroje je nutné potvrdit převzetí přístroje k opravě.

f) přílohou faktury musí být objednávka (resp. její kopie) vydaná objednavajícím.

g) oprava musí být provedena v souladu se zákonem č. 268/2014 Sb.

Při nesplnění těchto podmínek bude faktura vrácena !!!

Doba splatnosti faktury je 30 dnů ode dne vystavení faktury.

Přijetím objednávky a zahájením prací dodavatel souhlasí s podmínkami této objednávky.

Ing. Roman Sýkora

Objednávající:

Datum: 6.9.2016

N03EXT01_Objednavka

Strana: 1/2

[REDACTED]
Fakultní nemocnice Hradec Králové
Sokolská 581
Hradec Králové – Nový Hradec Králové

V Olomouci dne 31. 8. 2016

Ref.: Oprava – přístroj ultrazvukový, i.č.: 4022439, v.č.: 1894181
Dle objednávky: OZT/16/04011/Ke

Věc: Cenová nabídka na opravu snímače 8816 v.č.: 3970291

Vážená paní [REDACTED]

snímač 8816 je neopravitelný, elektronika vevnitř snímače je zničená. Oprava je možná formou výměny za nový snímač stejného typu.

Nový snímač s roční zárukou je za 182 000,- bez DPH. 220 220,- Kč včetně DPH 21%.

Prosím o zvážení nabídky, v případě potřeby mě neváhejte kontaktovat.

S pozdravem

[REDACTED]

J. CENOVOU NABÍDKOU SOUHLAŠUJÍ:

[REDACTED]

6.9.20

MEDKONSULT
MEDICAL TECHNOLOGY



MEDKONSULT, s.r.o.
Balcárkova 8, 779 00 Olomouc, Czech Republic
tel: +420 585 414 511, fax: +420 585 416 045
e-mail: medkonsult@medkonsult.cz
www.medkonsult.cz